MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. FILING DATE こまた カ/ 50

STATE STAT		Λς .	II FO	AFT	TER	AF	TER (
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34		├──	,	1st AME	NDMENT	2nd AME	NDMENT
2	1		DEF.	1140.	DEF.	IND.	DEF.
4 5 6 <td></td> <td>·</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>		·	1				
5 6 .	3						
6	4						
7 8 9 9 10 10 11 11 12 13 13 14 15 16 17 18 19 19 20 6 21 11 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 33 34 35 35 36 37 38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 49	5		· · ·				
8 9 10 1 11 1 12 1 13 1 14 1 15 1 16 1 17 1 18 1 19 1 20 6 21 1 22 2 23 24 25 26 27 28 29 3 30 3 31 3 32 3 33 3 34 3 35 3 36 3 37 3 38 3 39 40 41 4 42 4 43 4 44 4 45 46 47 48 49 49	6		,				
9	7						
10 1 11 1 12 1 13 1 14 1 15 1 16 1 17 1 18 1 19 1 20 1 21 1 22 2 23 2 24 2 25 2 26 2 27 2 28 29 30 3 31 3 32 3 33 3 34 3 35 3 36 3 37 3 38 3 39 4 40 4 41 4 42 4 43 4 44 4 45 4 46 4 47 4 48 <t< td=""><td>8</td><td></td><td>:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></t<>	8		:				
11	9						
12	10		'				
13	11	,	i				
14 15 16 17 18 19 <td< td=""><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>	12						
15 16 17 18 19 <td< td=""><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>	13						
15 16 17 18 19 20 21 19 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 49 49							
16 17 18 19 20 (21 1 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49 49	-		,	1			
18 19 20 (21 (22 (23 (24 (25 (26 (27 (28 (29 (30 (31 (32 (33 (34 (35 (36 (37 (38 (39 (40 (41 (42 (43 (44 (45 (46 (47 (48 (49 (,					
19 20 (21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49	17						
20 (18		:				
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 49	19						
22	20	!					
23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 49	21	_ !					
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 49	22						
25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 9	23						
26 27 28 29 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 49	24					-	
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 49	25						
28 29 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 49	26						
29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49	27						
30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49	28						
31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 49	29						
32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49	30						
33 34 35 36 37 38 39 40 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49	31						
34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49	32						
35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49	33						
35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49	34					 і	
36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49							
38 39 40 41 41 42 43 44 44 45 46 47 48 49	36				t		
38 39 40 41 41 42 43 44 44 45 46 47 48 49							
39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49				·			
40 41 42 43 44 45 46 47 48 49							
42 43 44 45 46 47 48 49							
43 44 45 46 47 48 49	41						
43 44 45 46 47 48 49	42						
44 45 46 47 48 49							
45 46 47 48 49							
47 48 49							
47 48 49							
48 49							
49							
					 		
			-				
	TOTAL				+		
ND.	ND.	ن			1		[[
OEP.	TOTAL DEP.	<u>.</u>	_	•	-	•	-
OTAL CLAIMS	TOTAL	. •		T			